

帆船日本丸サポーターズ申込書

公益財団法人帆船日本丸記念財団
会長 金近 忠彦 様

次のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名を御記入ください。)

御法人名又は

御 団 体 名 (個人様の場合は、御記入は不要です。)

.....
御 住 所 (法人・団体様の場合は、所在地を御記入ください。)

〒

.....
御連絡先 (電話番号)

..... ()

サポーターズ区分	個人 (学生)	個人 (一般)	団体又は法人
○をつけてください。			
御寄附口数	_____ 口	_____ 口	_____ 口
御寄附金額 金額を御記入ください。	_____ 円 (1口 1,000円~/年)	_____ 円 (1口 3,000円~/年)	_____ 円 (1口 20,000円~/年)

お振込予定日 平成 年 月 日

(振込口座：横浜銀行 本店営業部 普通預金 0381659 公益財団法人帆船日本丸記念財団)

※現金でのお支払いを希望される場合は、当財団事務所までお越しください。

(申込書は、御持参いただくか、郵送又は Fax での申込みをお願い申し上げます。Fax 045-221-0277)

.....
下欄は、公益財団法人帆船日本丸記念財団総務部総務課が記入いたします。

総務部長	総務課長	庶務係長	受 付	経過・対応
受領日付 平成 年 月 日 (受領証明書 No.)				